

# Aszód Város Polgármesterétől

Az előterjesztést készítette:  
dr. Jancsó Zoltán Phd  
szakmai igazgató

## Beszámoló a központi háziorvosi ügyelet 2013. évi tevékenységéről

Tisztelt Képviselő-testület!

Aszód Város Önkormányzata központi orvosi ügyeleti szolgáltatást működtet Az Aszói kistérség területén Aszód, Domony, Iklad, Kartal és Verseg településeken az alapellátási orvosi ügyeletet - központi ügyelet - formájában feladatellátóként külső szolgáltató a debreceni székhelyű Orvosi Ügyelet Nonprofit Kft. az érintett önkormányzatokkal kötött szerződés alapján biztosítja. Az orvosi ügyelet 2013. évi munkájáról szóló beszámolót az előterjesztés melléklete tartalmazza.

A szolgáltatásért évi 3855 eFt/ év összeget fizetett az önkormányzat.

Kérem a tisztelt bizottságot és a képviselő-testületet, hogy az előterjesztésben foglaltakat tárgyalja meg és fogadja el.

### Határozati javaslat

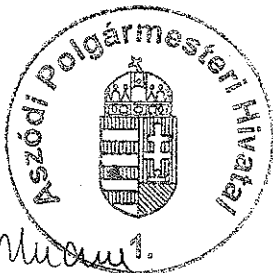
### Aszód Város Önkormányzat Képviselő-testületének \_\_/2014. (V. 29. ) önkormányzati határozata a központi orvosi ügyelet 2013. évi munkájáról

Aszód Város Önkormányzatának Képviselő-testülete megtárgyalta és elfogadja a központi orvosi ügyelet 2013. évi munkájáról szóló beszámolót.

A beszámolót a határozat melléklete tartalmazza.

Felelős: szakmai igazgató  
Határidő: értelem szerint

Aszód, 2014. május 13.



Látta:

*Dr. Bóta Julianna*  
**Dr. Bóta Julianna**  
jegyző





ORVOSI ÜGYELET EGÉSZSÉGÜGYI SZOLGÁLTATÓ KÖZHASZNÚ NONPROFIT  
KORLÁTOLT FELELŐSSÉGŰ TÁRSASÁG

IRODA: 4031 Debrecen, István út 6.

Telefon: 06-52 / 783-511 Fax: 06-52 / 787-531

e-mail: titkarsag@orvosiugyeletkht.hu

## BESZÁMOLÓ

### Az orvosi ügyelet 2013. évi tevékenységéről

#### 1. Bevezetés

Az egészségügyi ellátás folyamatos működtetésének egyes szervezési kérdéseiről szóló 47/2004 ESzCsM rendelet értelmében „a háziorvosi, házi gyermekorvosi (a továbbiakban együtt: háziorvosi) feladatok rendelési időn kívüli ellátására ügyeleti szolgálatot kell szervezni, illetve azt központi ügyelet útján kell ellátni.”

Aszód, Domony, Iklad, Kartal, Verseghely települések területén az alapellátási orvosi ügyeletet Aszódi központtal, központi orvosi ügyelet formájában feladatellátóként, a debreceni székhelyű Orvosi Ügyelet Nonprofit Kft., az érintett önkormányzatokkal kötött szerződés alapján biztosítja.

Az Orvosi Ügyelet Nonprofit Kft. 1999. óta működő egészségügyi szolgáltató, melynek fő profilja alapellátási ügyeletek szervezése és működtetése, de fekvőbeteg ellátó intézmények osztályos ügyeleteinek biztosításában és kórházi sürgősségi ellátásban is részt vesz. Jelenleg négy kórházban lát el osztályos ügyeleti feladatokat illetve biztosítja sürgősségi betegellátó osztályok orvos-szakmai működését.

#### 2. Az Orvosi ügyelet Nonprofit Kft. stratégiája és alapelvei az alapellátási ügyeletek működtetésével kapcsolatban

##### 2.1. Humán erőforrás az alapellátási ügyeletekben.

Az alapellátási központi ügyelet célja és feladata az egészségügyi ellátás folyamatos működtetésének egyes szervezési kérdéseiről szóló 47/2004. (V. 11.) ESzCsM rendelet 15. § (5) bekezdése értelmében: „Központi ügyelet az érintett háziorvosi körzetek lakosságának folyamatos vagy meghatározott időben történő alapellátási szintű sürgősségi ellátása az



**ORVOSI ÜGYELET EGÉSZSÉGÜGYI SZOLGÁLTATÓ KÖZHASZNÚ NONPROFIT  
KORLÁTOLT FELELŐSSÉGŰ TÁRSASÁG**

**IRODA: 4031 Debrecen, István út 6.  
Telefon: 06-52 / 783-511 Fax: 06-52 / 787-531  
e-mail: titkarsag@orvosiugyeletkht.hu**

*adott területet ellátó mentőszolgálattal együttműködve*”. Ennek megfelelően ügyeleteinkben mind az orvosi, mind a szakdolgozói munkakörökben a sürgősségi betegellátásban jártas, korszerű ismeretekkel rendelkező közreműködők alkalmazására törekszünk, hiszen a központi ügyelet működése a gyakorlatban jelentősen eltér az alapellátás „hétköznapi nappali” működésének jellegétől. A központi ügyelet annak ellenére, hogy az alapellátás része, nem tekinthető a háziorvosi rendelés 24 órás meghosszabbításának, hanem jellegéből adódóan szakmai értelemben sokkal inkább a sürgősségi betegellátás és mentés jellegzetességei érvényesülnek.

Orvosok tekintetében törekszünk az ellátás jellegének és sokszor fizikailag is nehéz voltának figyelembe vételével dinamikus és terhelhető kollégák alkalmazására, azonban az orvosok esetében észlelhető jelentős humán-erőforrás hiány miatt ez sokszor nagy nehézségek árán oldható csak meg. Ennek okai összetettek. Az orvosi életpálya a pályaválasztás során a fiatalok körében egyre kevésbé perspektivikusnak értékelt hivatás, tekintettel több más pályához képest a diploma megszerzéséhez majd a szakvizsgákhoz szükséges relatíve hosszú időre, nagy befektetett energiába, jelentős költségbe, hosszú megtérülési időbe, valamint az egészségügy alulfinanszírozottságára, az egészségügyi dolgozók jelentős szellemi és fizikai túlterheltségére, a szakma évek óta kedvezőtlen irányba változó társadalmi megítélésére és az egyre gyakrabban észlelhető valós fizikai fenyegetettségre egyaránt. Az egyetemekről kikerülő friss diplomás szakemberek egyre nagyobb része a későbbiekben egyáltalán nem kapcsolódik be a tényleges gyógyító tevékenységbe, míg a tényleges gyógyításban részt vevő jól képzett, korszerű orvosi ismeretek birtokában levő, dinamikus, terhelhető, nyelveket beszélő fiatal orvosok külföldi migrációja rendkívül komoly mértékű.

A humán erőforrás hiány kezelésére Társaságunk komplex stratégiát működtet. Humán erőforrás divízióink komoly erőket fordít a szakmailag jól képzett, terhelhető, dinamikus, emberileg is rátermett orvosok felkutatására és a már ügyeletben dolgozó kollégák megtartására. Az alapellátási ügyeletek elégtelen finanszírozása ellenére is igyekszünk versenyképes juttatásokat biztosítani, és kiemelt figyelmet fordítunk a pontos kifizetésekre. Az ügyeleti beosztások elkészítése során maximálisan igyekszünk figyelembe



**ORVOSI ÜGYELET EGÉSZSÉGÜGYI SZOLGÁLTATÓ KÖZHASZNÚ NONPROFIT  
KORLÁTOLT FELELŐSSÉGŰ TÁRSASÁG**

**IRODA: 4031 Debrecen, István út 6.**

**Telefon: 06-52 / 783-511 Fax: 06-52 / 787-531**

**e-mail: titkarsag@orvosiugyeletkht.hu**

venni a közreműködők kéréseit mind az egyes ügyeleti telephelyek, mind az ügyeleti napok, mind az ügyeleti volumen tekintetében egyaránt. Folyamatos konzultációs lehetőséget

biztosítunk közreműködő orvosaink számára az esetleges szakmailag nem teljesen egyértelmű helyzetek esetén. Orvosaink szakmai fejlődését mind továbbképzések támogatásával, mind saját szervezésű tanfolyamok és kongresszusok szervezésével igyekszünk elősegíteni. A tényleges munkavégzés kapcsán komoly figyelmet fordítunk a megfelelő munkakörülmények biztosítására, törekszünk az ügyeleti helyiségek komfortossá tételére, megbízható ügyeleti gépkocsik beszerzésére, korszerű, könnyen kezelhető, megbízható műszerek alkalmazására, a kötelezően előírtnál lényegesen nagyobb mennyiségű és többféle terápiás készítmény korlátozás nélküli használatának biztosítására. Ugyanakkor orvosainktól el is várjuk a magas szakmai színvonalú és empatikus munkavégzést, melyet folyamatosan ellenőrizzük. Fontos és kiemelendő tény, hogy Társaságunk az ügyeletekben szigorúan és kizárólag a jogszabályokban meghatározott képzettséggel és végzettséggel rendelkező orvosok munkavégzését tartja elfogadhatónak. Fent részletezettek segítségével még a jelenlegi humán erőforrás hiányos környezetben is magas szakmai színvonalat képviselő orvosokat tudunk ügyeleteinkben biztosítani, melyet jól mutat az a tény, hogy a 2013. év során a Társaságunk által nyújtott több tízezer ellátással kapcsolatosan hatósági szankcióra nem került sor és jogi eljárás egyetlen esetben sem indult!

Szakedolgozók tekintetében szintén sürgősségi ellátásban jártas közreműködők foglalkoztatására törekszünk, hiszen alapvető elvárás az ügyeleti munka során, hogy a szakedolgozók az ellátásba aktívan képesek legyenek bekapcsolódni tekintettel az ellátások alapvetően sürgősségi jellegére, hiszen a sürgősségi ellátások során aktívan közreműködő szakedolgozó nélkül az ügyeletes orvos önmagában nem képes kellőképpen hatékony ellátás biztosítására. Gépkocsivezetőinktől is elvárjuk a megfelelő sürgősségi jártasságot, és figyelembe véve azt, hogy kritikus szituációk lényegesen gyakrabban fordulna elő területi ellátás során, mint az ügyeleti rendelőben, az ügyeletes gépkocsivezetők esetében alapvetően ápolói vagy mentőtisztői képzettséggel is rendelkező gépkocsivezetőket alkalmazunk. Szakedolgozók tekintetében is maximálisan ragaszkodunk a hatályos



**ORVOSI ÜGYELET EGÉSZSÉGÜGYI SZOLGÁLTATÓ KÖZHASZNÚ NONPROFIT  
KORLÁTOLT FELELŐSSÉGŰ TÁRSASÁG**

**IRODA: 4031 Debrecen, István út 6.**

**Telefon: 06-52 / 783-511 Fax: 06-52 / 787-531**

**e-mail: titkarsag@orvosiugyeletkht.hu**

jogszabályoknak mindenben megfelelő, megfelelő végzettséggel és képzettséggel rendelkező közreműködők alkalmazásához.

## **2.2. Tárgyi feltételek**

Az alapellátási ügyeletek működtetése során szükséges minimumfeltételek jogszabályban rögzítettek, melyeket az egészségügyi szolgáltatások nyújtásához szükséges szakmai minimumfeltételekről rendelkező 60/2003. (X. 20.) ESzCsM rendelet szabályoz. Az Orvosi Ügyelet Nonprofit Kft. az általa működtetett valamennyi központi orvosi ügyelet esetében maradéktalanul biztosítja a jogszabályokban előírt feltételek teljes körű megvalósulását, illetve fenti rendeletben meghatározott feltételek teljesítésén felül további jelentős forrásokat biztosít az ügyeletek magas szakmai színvonalú, stabil működtetéséhez.

Tekintettel arra, hogy az alapellátási ügyeletek egyszerre biztosítják az ügyeleti rendelőben történő ellátás mellett a területi ellátást is az Országos Mentőszolgálattal részben párhuzamosan, az ügyeleti ellátás szempontjából az ügyeleti gépkocsik szerepe kiemelkedő. Egységes gépkocsiparkot a gazdasági célszerűség ellenére sem lehetséges kialakítani, hiszen minden egyes ügyeleti központ esetében figyelembe kell venni az ellátandó terület sajátosságait, és az annak leginkább megfelelő gépkocsi biztosításával lehetséges a leghatékonyabb ellátás biztosítása. Gépjárműparkunk folyamatos felújítása és cseréje 2013-ban is zajlott. Alapelv, hogy az ellátás jellegét figyelembe véve lehetőség szerint benzin üzemű, fix vagy kapcsolható összkerék hajtású gépkocsikkal szolgáltatunk, hogy a szilárd burkolattal nem rendelkező helyszínek megközelítése is biztosított legyen. Több telephelyünk esetében terepjáró gépjárművek üzemeltetése szükséges. A megbízható és biztonságos gépjárművek biztosítása közreműködőink biztonsága szempontjából is igen fontos, hiszen az ügyeleti helyszínek megközelítése veszélyes üzem, sok esetben nagy forgalomban, rossz útviszonyok, nehéz fény- és időjárási viszonyok között a lehető legrövidebb időn belül, sokszor megkülönböztető jelzés használatával kell közlekedni. 2013. évben személyi sérüléssel járó balesetünk nem fordult elő, de a kisebb anyagi kárral járó balesetek összességében jelentős költségeket jelentettek Társaságunk számára, csakúgy mint a csere gépjárművek biztosítása. A csereautók biztosítása azonban minden ilyen esetben megtörtént 2 órán belül, mely időszakokban az Országos Mentőszolgálattal együttműködve a betegellátás folyamatosan biztosított volt. Több telephelyünk esetében a gépjármű az adott telephely



**ORVOSI ÜGYELET EGÉSZSÉGÜGYI SZOLGÁLTATÓ KÖZHASZNÚ NONPROFIT  
KORLÁTOLT FELELŐSSÉGŰ TÁRSASÁG**

**IRODA: 4031 Debrecen, István út 6.  
Telefon: 06-52 / 783-511 Fax: 06-52 / 787-531  
e-mail: titkarsag@orvosiugyeletkht.hu**

igényeit és sajátosságait figyelembe véve megkülönböztető jelzéssel ellátott, melyhez Társaságunk a szükséges képzettséggel rendelkező gépjárművezetőket biztosítja.

Az ügyeleti ellátás során használt eszközök, orvostechnikai berendezések esetében kiemelendő, hogy a legkorszerűbb eszközök beszerzését folyamatosan végezzük. Így 2013-ban is számos új automata defibrillátor és új EKG berendezés beszerzése történt meg. Ezek a defibrillátor berendezések igen korszerűek – amerikai gyártmányúak -, üzemeltetésük gazdaságos, többjük speciális akkumulátorok helyett kereskedelmi forgalomban kapható egyszerű elemekkel működtethetőek, rendkívül megbízható és felhasználóbarát készülékek. Használatuk során a legfrissebb protokollok szerint magyar nyelven utasítják felhasználójukat a megfelelő lépések kivitelezésére, ráadásul az egyéb készülékekkel szemben az 5 évente változó protokolloknak megfelelően menürendszerük frissíthető, így mindig a leghatékonyabb módon képesek az újraélesztést szolgálni. Külön előnyük, hogy oktatási célra is átalakítás nélkül használhatóak, így orvosaink és szakdolgozóink oktatása saját eszközeinkkel teljes mértékben valóságos körülmények között, az eredeti szituációban is használt eszközzel megoldható. A beszerzett EKG berendezéseink szintén igen korszerű eszközök – német gyártmányúak -, segítségükkel valamennyi telephelyünkön egységes műszerparkot alakíthatunk ki. A beszerzett új készülékek képesek a regisztrátumok digitális tárolására, mely összhangban áll az egészségügyi adatokkal kapcsolatos jogszabályokban foglaltakkal. A korábbi készülékek használata során a hőírásos regisztrátumok néhány év alatt a technológiából adódóan elhalványodtak, ezért azok szkennelt vagy fénymásolt archiválása volt szükséges. Jelen készülékeink segítségével már primeren digitalizált formában történő tárolásuk is megvalósítható, és a primeren digitalizált formában is megtörténő adatrögzítés a nem egyértelmű esetekben az azonnali konzultációs lehetőséget is megteremti.

Az orvosi ügyeletekben használt eszközök tekintetében Társaságunk folyamatosan végzi a meglévő eszközök karbantartását és az előírt időközönként történő műszaki felülvizsgálatát. Társaságunk kizárólag a jó minőségű, megbízható, érvényes felülvizsgálati idejű műszerekkel való szolgáltatást tartja elfogadhatónak! A javíttatások és műszaki felülvizsgálatok idejére minden telephelyünkön cserekészüléket biztosítunk. Fenti



**ORVOSI ÜGYELET EGÉSZSÉGÜGYI SZOLGÁLTATÓ KÖZHASZNÚ NONPROFIT  
KORLÁTOLT FELELŐSSÉGŰ TÁRSASÁG**

**IRODA: 4031 Debrecen, István út 6.  
Telefon: 06-52 / 783-511 Fax: 06-52 / 787-531  
e-mail: titkarsag@orvosiuigyektht.hu**

intézkedések hatására 2013-ban egyetlen alkalommal sem fordult elő orvostechnikai eszköz betegellátás közben történő meghibásodása.

Az ügyeletekben használt gyógyszerek tekintetében a jogszabályokban kötelezően előírt 20 féle készítmény helyett 46 készítmény használatát biztosítjuk. Ügyeleteinkben kizárólag a Társaságunk által biztosított eszközök és gyógyszerek használata megengedett, nagy figyelmet fordítva a rendszeresített készítmények megfelelő mennyiségben történő rendelkezésre állására. Társaságunknál nem rendszeresített, lejárt vagy bizonytalan eredetű készítmény felhasználására nem kerülhet sor. Orvosaink mindennemű korlátozás nélkül használhatják a Társaságunk által biztosított eszközöket és gyógyszereket, azonban a megfelelő indikációban történő, takarékos és célszerű felhasználásukat minden esetben ellenőrizzük. Egyes hatóanyagok injekciós formái mellett egyéb, alternatív úton bejuttatható formáit is biztosítani tudjuk (inhalációs, kúp, per os...) , ez pedig a betegek számára bizonyos esetekben komfortosabb gyógyszerelést jelent.

**2.3. Együttműködés az Országos Mentőszolgálattal.**

Az ügyeleti betegellátás szakmai színvonalának, és a minimális számú betegpanaszok további csökkentésének céljából központi ügyeleteink esetében törekszünk az Országos Mentőszolgálattal közös diszpécserszolgálat működtetésére. Fenti rendszer lényege, hogy a telefonos megkereséseket minden esetben az Országos Mentőszolgálat területileg illetékes Irányítócsoportjának speciális, ezen feladatra kiképzett mentésirányítói fogadják, akik számítógépes támogatás mellett speciális protokollok segítségével a szükséges adatok felvételét követően közvetlenül döntenek és intézkednek a feladat megfelelő progresszivitási szintű szolgáltatóknak történő átadásáról. Így lehetőségük van közvetlenül a megfelelő szintű mentőegység riasztására, a feladat ügyeletnek megfelelő időjelzéssel az aktuális kapacitás figyelembe vételével történő átadására, személyes vagy az ügyeletes orvos bevonásával történő tanácsadásra, a beteg ügyeleti rendelőbe vagy a legközelebbi időpontban a megfelelő szakellátásra vagy alapellátásba történő irányítására egyaránt, de rendkívüli esetekben lehetőség nyílik a különböző szolgáltatók kapacitásának egy esethez történő összevonására is, amennyiben a rendelkezésre álló adatok alapján erre szükség lehet. A rendszer alkalmas a különböző szolgáltatók átmeneti kapacitás hiányának esetén a feladatok dinamikus kezelésére, így az ügyelet leterheltsége esetén mód van az Országos Mentőszolgálat által



**ORVOSI ÜGYELET EGÉSZSÉGÜGYI SZOLGÁLTATÓ KÖZHASZNÚ NONPROFIT  
KORLÁTOLT FELELŐSSÉGŰ TÁRSASÁG**

**IRODA: 4031 Debrecen, István út 6.  
Telefon: 06-52 / 783-511 Fax: 06-52 / 787-531  
e-mail: titkarsag@orvosiugyeletkht.hu**

történő segítségnyújtásra, illetve a mentési kapacitás átmeneti hiánya esetén az ügyelet által történő segítségnyújtásra, valamint a szolgáltatók kapacitásának összevonására egyaránt. A rendszer tehát igen hatékonyan szolgálja a betegellátás magas színvonalának és biztonságának fokozását, adott esethez a lehető legrövidebb időn belül a megfelelő progresszivitási szintű, kompetens szolgáltató biztosítását. A Társaságunk által működtetett központi ügyeletek tekintetében Balmazújváros, Berettyóújfalú, Bicske, Biharkeresztes, Derecske, Esztergom, Hajdúböszörmény, Hajdúnánás, Hosszúpályi, Kaba, Komádi, Nádudvar, Püspökladány, Sárbogárd tekintetében fenti rendszer már igen kedvező tapasztalattal évek óta működik. Aszód, Hatvan, Mezőtúr és Túrkeve illetve a fővárosi központok esetében pedig megszervezésük már folyamatban van.

**3. Az orvosi ügyelet működésével kapcsolatos általános tapasztalataink**

Társaságunk 2013-ban a korábban is ellátott települések mellett további 3 új központi orvosi ügyelet működtetését biztosítja, így jelenleg 7 megyében (Hajdú-Bihar, Jász-Nagykun-Szolnok, Heves, Pest, Fejér, Komárom-Esztergom, Budapest) 20 ügyeleti központból 103 település több mint 550.000 lakosának alapellátási ügyeleti szolgáltatását biztosítjuk (Aszód, Balmazújváros, Berettyóújfalú, Bicske, Biharkeresztes, Budapest I-XII. kerület, Budapest XVI. kerület, Derecske, Esztergom, Hajdúböszörmény, Hajdúnánás, Hatvan, Hosszúpályi, Kaba, Komádi, Mezőtúr, Nádudvar, Püspökladány, Sárbogárd, Túrkeve központokkal).

A 2013. év során figyelembe véve valamennyi alapellátási ügyeletünk teljesítményét összesen 62.027 ügyeleti betegellátás történt (Hajdúnánás esetében azonban csak az év utolsó 4 hónapjában, Sárbogárd esetében pedig csak az év utolsó 3 hónapjában kezdte meg Társaságunk az ügyeleti szolgáltatást). Az ellátott esetek 65,8%-a (40.809 eset) az ügyeleti rendelőben, 33,2 %-a a beteg lakóhelyén/tartózkodási helyén (20.602 eset), 1,0%-a egyéb helyszínen vagy közterületen történt (606 eset). Az ellátott esetek 80,8%-a felnőtt (50.127 eset), 19,2%-a 18 éven aluli volt (11.890 eset). Az összes ellátott eset 14,7%-a került magasabb szintű ellátási igény miatt továbbküldésre fekvőbeteg ellátó intézménybe (9.123 eset). A továbbküldések tekintetében az Országos Mentőszolgálat igénybevétele 5782 esetben (63,4%) volt szükséges, míg 3341 esetben (36,6%) nem történt utazás (saját gépkocsi) formájában történt meg a beteg magasabb progresszivitási szintű ellátóhelyre juttatása. Az ügyelet terhelését jelző lakosság arányos ellátási mutató 2013. évben 116,9 eset/1000 lakos értékű volt, mely statisztikailag lényegében megegyezik (nem különbözik) a 2012-ben észlelt





**ORVOSI ÜGYELET EGÉSZSÉGÜGYI SZOLGÁLTATÓ KÖZHASZNÚ NONPROFIT  
KORLÁTOLT FELELŐSSÉGŰ TÁRSASÁG**

**IRODA: 4031 Debrecen, István út 6.  
Telefon: 06-52 / 783-511 Fax: 06-52 / 787-531  
e-mail: titkarsag@orvosiugyeletkht.hu**

122,5 eset/1000 lakos értékkel, és az évek óta észlelhető minimális mértékű csökkenő tendencia ellenére még mindig extrém magas terhelést jelez.

Továbbra is problémát jelent az ügyeleti ellátást nem megfelelő indikációval igénybe vevők jelentős száma. A sürgős szükség körébe tartozó egyes egészségügyi szolgáltatásokról az 52/2006 (XII.28.) EüM rendelet, míg az egészségügyi ellátás folyamatos működtetésének egyes szervezési kérdéseiről a 47/2004. (V.11.) ESzCsM rendelet rendelkezik. A 47/2004 ESzCsM rendelet értelmében „ügyeleti szolgálat a háziorvosoknak a sürgős – a következő rendelési időig nem halasztható – orvosi tevékenységének céljából szervezett szolgálata”. 2013-ban a korábbi éveknek észlelhetőekkel azonos, 60% körüli arányban történt továbbra is utólag a fenti kritériumoknak nem megfelelő ügyeleti megjelenés. Ez jelentős terhelést jelent az ügyeleti személyzet számára, késlelteti és veszélyezteti a valóban sürgős esetek ellátását és a működtető Önkormányzatok számára is indokolatlan költségeket eredményez. Adott panaszokkal a megfelelő időben, megfelelő progresszivitási szintű ellátó igénybe vétele azonban nem csak gazdasági érdek, ugyanis ügyeleti időben lényegesen kevesebb, és nehezebben elérhető az orvosaink rendelkezésre álló diagnosztikus és terápiás lehetőségek száma, amelyek elvégzése munkaidőben nem jelent problémát. Ügyeleti időben teljes mértékben elérhető és megoldható az életveszélyes, súlyos állapotú betegek teljes körű ellátása, de az egyszerű megbetegedések, ismert betegségek gondozása munkaidőben, az alap és szakellátásban kell megtörténnjen.

A rendelőn kívül, elsősorban lakóhelyen, tartózkodási helyen történő ellátások nagy száma változatlanul jelentős problémaként jelentkezett 2013-ban is. Összes telephelyünk mutatóit figyelembe véve elmondható, hogy a lakáson történő ellátások száma a korábbi évek növekvő tendenciáját követően lényegében stagnál (a lakáson történő ellátások aránya 2010-ben 32,9 %, 2011-ben 36,0 %, 2012-ben 35,1% volt). Sajnálatos módon 2013-ban is jelentős számban észleljük, hogy az ügyelet házhoz hívása szociális, de gyakran kényelmi szempontok alapján történik. A 47/2004 ESzCsM rendelet értelmében ugyanis „az ügyeletet teljesítő orvos orvosi ellátásban részesíti (...) hívásra otthonában, tartózkodási helyén a fekvőbeteget, sérültet”. Sokszor tapasztaljuk, hogy olyan beteg lakáson történő ellátását kérik, akinek a rendelőbe való bejuttatása egyébként állapotát, szociális helyzetét, lakhelye megközelíthetőségét is figyelembe véve megoldható lenne. Természetesen biztosítjuk a fekvőbetegek és súlyos állapotú betegek tartózkodási helyen történő ellátását, de a lakáson történő ellátás időigénye a rendelőben történő ellátáshoz képest akár 3-20-szoros is lehet!



**ORVOSI ÜGYELET EGÉSZSÉGÜGYI SZOLGÁLTATÓ KÖZHASZNÚ NONPROFIT  
KORLÁTOLT FELELŐSSÉGŰ TÁRSASÁG**

**IRODA: 4031 Debrecen, István út 6.**

**Telefon: 06-52 / 783-511 Fax: 06-52 / 787-531**

**e-mail: titkarsag@orvosiugyeletkht.hu**

Figyelembe kell venni a helyszínen történő betegellátás időigénye során a gépkocsival történő előállást, a felszerelés gépkocsiba történő bepakolását (a gyógyszerek és eszközök gépkocsiban tárolása szakmai és biztonsági okokból sem megengedhető: az infúzió megfagyhat, a gépkocsit feltörhetik, a kábító hatású készítmények biztonságos tárolása nem megoldható stb.), a helyszínre vonulást időigényét, a felszerelés lakásba történő bevitelét, a nem optimális vizsgálati körülményekből adódó időtöbbletet, a megfigyelés időigényét a beavatkozásokat követően, a felszerelés visszapakolását a gépkocsiba, a visszautat, a gépkocsi beparkolását, a felszerelés visszahordását a rendelőbe. Mindezek mellett a rendelőben 3 fő (de egyes ügyeletek esetében akár 4 fő: orvos(ok), ápoló, gépkocsivezető), míg területen csak 2 fő (orvos, gépkocsivezető) áll az ellátás során rendelkezésre, és a rendelőben elvégezhető diagnosztikus és terápiás beavatkozások mennyisége és minősége is meghaladja a helyszínen történő beavatkozásokét. Figyelembe kell venni azt is, hogy a Mentőszolgálat igénybevétele esetén a helyszínre érkező mentőegységet az ügyeletnek meg kell várnia, míg a rendelőben való ellátás során a beteg szakdolgozó által történő folyamatos megfigyelése és észlelése a fektető helyiségben megvalósítható, miközben a mentőre várakozva az ügyeletes orvos további betegeket is el tud látni. Munkatársaink felkészültsége, ügyeletünk felszereltsége természetesen lehetővé teszi, hogy lakáson, nehéz körülmények között is maximális ellátást biztosítsunk a rászorulóknak számára, azonban a fentiekre tekintettel fontos, hogy az ügyelet házhoz hívása, a háznál történő betegellátás csak a valóban indokolt esetekben történjen meg!

Tekintettel arra, hogy az ügyelet sürgősségi jelleggel működik, a betegek sem a rendelőben, sem helyszínen nem érkezési/bejelentési sorrendben, hanem sürgősségi sorrendben kerülnek ellátásra. Azaz a várakozók közül leghamarabb a legsúlyosabb állapotú beteg kerül ellátásra. A sürgősségi sorrend felállítása az ügyeletes orvos feladata a rendelkezésére álló információk alapján, a szakma szabályainak megfelelően. Az Országos Mentőszolgálattal közösen működtetett diszpécierszolgálatok esetében azonban az illetékes Irányítócsoporthoz mentésirányítója határozza meg az ellátás időjelzését az ügyeletes orvostól kapott információk alapján az aktuálisan a rendelőben ellátásra várakozó betegek számát és állapotát is figyelembe véve. A felállított sürgősségi sorrend azonban folyamatosan újraértékelésre kerül, amennyiben újabb beteg érkezik, vagy a várakozó betegek állapotában változás áll be. A sürgősségi sorrend célja, hogy a rendelkezésre álló kapacitások optimalizálásával az ellátásra várakozó betegek a lehető leghamarabb, a megfelelő progresszivitási szinten kerüljenek ellátásra.



**ORVOSI ÜGYELET EGÉSZSÉGÜGYI SZOLGÁLTATÓ KÖZHASZNÚ NONPROFIT  
KORLÁTOLT FELELŐSSÉGŰ TÁRSASÁG**

**IRODA: 4031 Debrecen, István út 6.**

**Telefon: 06-52 / 783-511 Fax: 06-52 / 787-531**

**e-mail: titkarsag@orvosiugyeletkht.hu**

Fontos jellemző, hogy ügyeletes orvosaink 2013-ban az ügyeleten megjelenő betegek átlagosan 14,7%-át utalták kórházba további vizsgálatok és ellátás céljából. Ez a továbbküldésre került betegek aránya tekintetében gyakorlatilag stagnáló értéket jelent (2010-ben 14,5%, 2011-ben 15,3%, 2012-ben 14,8%). Az alacsony beutalási arány nagyrészt az indokolatlan megjelenések következménye, hiszen az ellátott esetek közel 85%-a esetében nem szükséges további azonnali, magasabb progresszivitási szintű ellátás igénybevétele.

Részben azonban orvosaink felkészültségét jelzik: számos esetben már a rendelőben illetve a beteg lakásán megtörténnek olyan diagnosztikus eljárások és terápiás beavatkozások, melyek miatt korábban a beteget kórházba utalták volna (EKG vizsgálat, vérnyomás beállítás, egyszerűbb szívritmus zavarok kezelése, infúziós folyadék- és elektrolit pótlás, sebellátás, kötéscsere, katéter csere stb.).

A társszolgáltatókkal való együttműködésünk optimálisnak mondható. A mentőszolgálattal való együttműködésünk példaértékű, telephelyeink nagy részén már működik a közös hívásfogadás és irányítás, melyet a közeljövőben a Semmelweis Tervben foglalt irányelveknek megfelelően 2014-ben már valamennyi telephelyünk tekintetében megvalósítunk. A közös diszpécsterszolgálat esetén a telefonos hívások közvetlenül az Országos Mentőszolgálat Irányítócsoportjához futnak be, ahol speciálisan erre a feladatra kiképzett szakképzett mentésirányítók fogadják a bejelentéseket. Az egységes kikérdezési protokollok alapján a mentésirányító azonnal az adott eset megfelelő progresszivitási szinten történő ellátását tudja kezdeményezni, mely magában foglalja a beteg tanáccsal történő ellátását (ehhez a mentésirányító az ügyeletes orvos segítségét is igénybe veheti), a legközelebbi rendelési időben a beteg háziorvoshoz irányítását, a beteg ügyeletre történő berendelését, területi ellátási igény esetében pedig az ügyelet vagy mentőegység önálló vagy közös riasztás formájában történő riasztását. A rendszer tehát biztosítja az ellátási biztonságot és az ellátások magas szakmai színvonalát egyaránt, hiszen az indokolatlan bejelentések megfelelő szintre történő allokációjával csökkenti az ügyelet és mentés indokolatlan terhelését, biztosítva ezzel az indokolt esetek ellátásához történő megfelelő kapacitást, illetve indokolt esetben lehetővé teszi a beteg azonnal a megfelelő progresszivitási szintű szolgáltató által történő ellátását, csökkentve ezzel az ellátás időigényét.

2013-ban a korábbi évekhez hasonlóan több esetben is sikeresen hajtottunk végre újraélesztéseket úgy önállóan, mint az Országos Mentőszolgálattal együttműködésben, illetve



**ORVOSI ÜGYELET EGÉSZSÉGÜGYI SZOLGÁLTATÓ KÖZHASZNÚ NONPROFIT  
KORLÁTOLT FELELŐSSÉGŰ TÁRSASÁG**

**Iroda: 4031 Debrecen, István út 6.**

**Telefon: 06-52 / 783-511 Fax: 06-52 / 787-531**

**e-mail: titkarsag@orvosiugyeletkht.hu**

az Országos Mentőszolgálat balesetek, sérülések esetében is rendszeresen kéri ügyeletünk segítségét, ami szakmai felkészültségünk elismertségét jelzi.

A fogadó kórházakkal való kapcsolatunk továbbra is kitűnő, törekszünk az ügyelet sürgősségi osztály melletti elhelyezésére, amennyiben erre lehetőség van. Ez optimalizálja a betegutakat, a sürgős ellátást igénylő betegek az ügyelet érintése nélkül ellátásra kerülhetnek a sürgősségi osztályon, ugyanakkor lehetőség van a sürgősségi ellátást nem igénylő betegek ügyeletre irányítására, ami csökkenti a sürgősségi osztály leterheltségét. Számos esetben speciális, magas időfaktorú kórképek ellátása során (szívizom infarktus, stroke, gyomor-bél rendszeri vérzések, mérgezések, égett betegek stb.) kollégáink már az ellátás helyszínén azonnal közvetlenül felveszik a kapcsolatot ezen betegek speciális ellátását biztosító centrumokkal, és megszervezik a beteg közvetlenül oda történő eljuttatását, jelentősen lerövidítve ezzel a beteg definitív ellátóhelyre történő eljutásához szükséges időt, mely kritikus jelentőségű lehet a beteg gyógyulása, életben maradása szempontjából (bizonyos beavatkozások csak adott időintervallumon belül végezhetőek el!). Fenti centrumok és a területileg illetékes kórházak az ügyeletünk által oda irányított eseteket szinte kivétel nélkül indokoltnak tartják, helyszíni ügyeleti ellátásukat pedig magas színvonalúnak ismerik el.

**Az ügyelet működése Aszód, Domony, Iklad, Kartal, Verseg Önkormányzatok területén.**

Az Aszódi Kistérségen belül Aszód, Domony, Iklad, Kartal és Verseg területén az ügyeleti alapellátást központi orvosi ügyelet formájában feladatellátóként az Orvosi Ügyelet Nonprofit Kft. biztosítja az érintett Önkormányzatokkal kötött szerződés alapján.

A szolgáltató biztosítja fenti települések közel 18.000 lakosának ügyeleti ellátását ugyanakkor nagy számban történik egyéb településeken bejelentett állandó lakhellyel rendelkező, és esetenként külföldi állampolgárok ellátása is. Az ügyeletben felnőtt és gyermekkorú betegek ellátása egyaránt megtörténik, a forgalmi mutatók nem indokolják külön felnőtt és gyermek ügyeleti ellátás működtetését. A szolgáltató éppen ezért törekszik a sürgősségi eljárásban jártas, tapasztalt közreműködő orvosok alkalmazására, biztosítva azonban a lehetőséget helyi háziorvosok közreműködésére is, amennyiben erre igény van. Helyi háziorvosoknak azonban kötelező érvénnyel nem kell részt venniük az ügyeleti szolgálatban.



**ORVOSI ÜGYELET EGÉSZSÉGÜGYI SZOLGÁLTATÓ KÖZHASZNÚ NONPROFIT  
KORLÁTOLT FELELŐSSÉGŰ TÁRSASÁG**

**IRODA: 4031 Debrecen, István út 6.**

**Telefon: 06-52 / 783-511 Fax: 06-52 / 787-531**

**e-mail: titkarsag@orvosiugyeletkht.hu**

Az ügyelet hétköznapokon 16-08 óráig, hétvégén és ünnepnapokon folyamatosan a lakosság rendelkezésére áll. Az ügyeletben 1 fő orvos, 1 fő ápoló és 1 fő ápoló-gépkocsivezető vesz részt. A rendelőben jelentkező betegek ellátását az orvos az ápoló segítségével, a területi betegellátást a kijáró orvos az ápoló-gépkocsivezető segítségével végzi. Területen történő betegellátás alatt a rendelőben az ápoló fogadja a betegeket, szükség esetén kompetenciaszintjének megfelelően ellátásukat megkezdheti, elsősegélyben részesítheti vagy a Mentőszolgálat segítségét kérheti.

Az ügyeleti gépkocsit, az ügyeletben használatos gyógyszereket és eszközöket az Orvosi Ügyelet Kft. biztosítja.

Az ügyeleti rendelő Aszódon a Baross utca 4. szám alatt a Rendelőintézet területén található.

A kórházba utalt betegek ellátása a legtöbb esetben Hatvanban az Albert Schweitzer Kórház és rendelőintézetben történik. Speciális esetekben azonban, amennyiben a szükséges beavatkozások elvégzésére helyben nincs lehetőség (pl. szívinfarktus, szélütés speciális esetei stb.) lehetőség van a betegek speciális beavatkozások elvégzésére képes centrumokban történő elhelyezésére. A betegeket ekkor a fogadó intézménnyel történő előzetes telefonos konzultációt követően az Országos Mentőszolgálat eset/rohamkocsi vagy mentőhelikopter igénybevételével főként a SOTE megfelelő Klinikájára szállítja. Ügyeletünk szakmai felkészültségét mutatja, hogy több esetben ezen ellátások megszervezése már a beteg lakásán megtörténik, és szállítása egyből a végleges fogadó intézetbe történhet, megspórolva ezzel a területileg illetékes kórházba szállítással, az ottani vizsgálatokkal eltöltött időt. Mivel ezen esetekben sokszor a szükséges speciális beavatkozások elvégzése csak meghatározott időn belül lehetséges, ügyeletos orvosaink felkészültsége a betegek számára igen nagy jelentőséggel bír.

A mentést az Országos Mentőszolgálat végli. Helyben Aszód területén mentőgépkocsi folyamatosan elérhető, az eset/rohamkocsi biztosítása Gödöllőről történik.

Az Országos Mentőszolgálattal való együttműködés keretében 2011 szeptemberétől a korábban az ügyeletre érkező telefonos bejelentések fogadását Hajdú-Bihar megyében az Országos Mentőszolgálat területileg illetékes Irányítócsoportjának mentésirányítói végzik. A mentésirányítók a bejelentések fogadására, a szükséges adatok felvételére és az ellátás megszervezésére speciálisan kiképzett egészségügyi szakdolgozók, akik az Országos Mentőszolgálat informatikai hálózatának és országosan egységes protokolljainak



**ORVOSI ÜGYELET EGÉSZSÉGÜGYI SZOLGÁLTATÓ KÖZHASZNÚ NONPROFIT  
KORLÁTOLT FELELŐSSÉGŰ TÁRSASÁG**

**IRODA: 4031 Debrecen, István út 6.**

**Telefon: 06-52 / 783-511 Fax: 06-52 / 787-531**

**e-mail: titkarsag@orvosiugyeletkht.hu**

felhasználásával igen hatékonyan és gyorsan képesek a megfelelő progresszivitási szintű ellátás megszervezésére. Az együttműködés keretein belül az ügyeleti gépkocsik felszerelésre kerültek helyzetmeghatározásra alkalmas eszközökkel, mely segítségével az irányítócsoport munkatársai mindig pontosan ismerhetik a gépkocsi aktuális tartózkodási helyét, melynek segítségével a feladatok ellátási sorrendjének szervezése hatékonyan megoldható. Az

Országos Mentőszolgálat biztosítja a kapcsolattartáshoz szükséges gépkocsiba épített és hordozható rádiókat egyaránt. A kapcsolattartás biztosításához Társaságunk mobiltelefon készülékeket biztosít az ügyeletes ápolónak és ügyeletes orvosnak egyaránt. A közös diszpécierszolgálat működésének költségeit Társaságunk biztosítja az Országos Mentőszolgálattal kötött szerződés alapján. Hasonló rendszer kialakítását már hosszabb ideje tervezzük Aszód Központi Orvosi Ügyelet esetében is, mely előreláthatóan 2014-ben megkezdheti működését.

**Az orvosi ügyelet 2013. évi működésének főbb statisztikai jellemzői.**

**Módszerek.**

A központi orvosi ügyelet működésének statisztikai elemzéséhez használt adatok elsődleges forrását az ambuláns betegellátási programunkban (Oxidoki) az egyes ellátások kapcsán rögzített adatok képezték.

A lakosság arányos paraméterek vizsgálata során a lakosság szám meghatározásához a KSH nyilvánosan elérhető 2013. évi helységnévkönyvében szereplő adatokat használtuk fel. Ezen adatok az egyes vizsgált paraméterek elemzése során jól használhatóak és lehetővé teszik az egyes ügyeleti központok tekintetében az egyes adatok összevetését. Ugyanakkor az ügyeleti finanszírozás szempontjából használt lakosság számok tekintetében az egyes települések esetében lényeges különbségek adódhatnak, ezért a KSH lakosság szám adatai gazdasági elemzésre nem, csak az ügyeleti mutatók elemzésére alkalmasak!

Az egyes paraméterek lakosság arányos formában történő kifejezése lehetővé teszi ezen paraméterek összehasonlítását az országos értékekkel illetve az ügyeleti központ egyes településeinek tekintetében is, és jól használható az ügyeleti terhelés objektív kifejezésére is. A lakosság arányos mutatók az 1000 lakosra jutó ellátást fejezik ki (eset/1000 lakos/év), mely



**ORVOSI ÜGYELET EGÉSZSÉGÜGYI SZOLGÁLTATÓ KÖZHASZNÚ NONPROFIT  
KORLÁTOLT FELELŐSSÉGŰ TÁRSASÁG**

**IRODA: 4031 Debrecen, István út 6.  
Telefon: 06-52 / 783-511 Fax: 06-52 / 787-531  
e-mail: titkarsag@orvosiugyeletkht.hu**

az adott ügyeleti központhoz/településhez kapcsolódó éves esetszám és az adott ügyeleti központ/település lakosság száma alapján határozható meg.

A statisztikai elemzések során az adatok megoszlását vizsgálva azokat normális eloszlásúnak találtuk, ezért a továbbiakban az egyes jellemzők összehasonlítását parametrikus t-próba segítségével végeztük. Az elemzések során az összehasonlíthatóság végett a lakosság arányos paramétereit vizsgáltuk. Statisztikailag szignifikánsnak tekintettük az eltéréseket, amennyiben  $p < 0,05$  értéknek adódott. A 0,05-nél kisebb p értékek mellett az egyes minták közötti különbség hátterében a mintavétel következtében illetve véletlenszerűen megjelenő különbségek kizárhatóak, így azok hátterében egyéb definitív okok állnak.

Az ambuláns ügyeleti szoftverben (Oxydoki) rögzített adatok alapján történik az ellátott esetek számának havi bontásban való településenként, ellátási helyszínenként, életkori megoszlásként és továbbküldésként (beutalásként) történő feltüntetése.

Az adott ügyeleti központ összesített ügyeleti terhelése esetében az összes ellátott esetet (a területen kívüli lakcímmel rendelkező eseteket is magában foglalva) és az ügyeleti központhoz tartozó lakosság számot vettük figyelembe. Az országos érték meghatározásánál valamennyi, a Szolgáltató által működtetett ügyeleti központ összesített ellátási adatait és összesített lakosság számát vettük figyelembe.

A területen kívüli ellátottak esetén az adott ügyeleti központ által ellátott területen kívüli esetek számát az ügyeleti központ teljes lakosság számának arányában vizsgáltuk.

Az ügyeleti terhelés havi bontásban történő vizsgálatánál az adott ügyeleti központ által az adott hónapban ellátott összes esetet vettük figyelembe.

Az egyes települések lakosság arányos ügyeleti aktivitásának vizsgálata során az adott településen állandó lakcímmel rendelkező esetek számát vettük figyelembe. Az egyéb esetek az ügyeleti központ területén kívüli állandó lakcímmel rendelkező, esetenként külföldi betegek ellátását jelentik.

Az ellátás helyszínének vizsgálata során a rendelőben, lakáson és egyéb területen/közterületen történő ellátások megoszlását vizsgáltuk. A fentebb vizsgált paramétereknek megfelelően az adott település esetében itt is csak az ott állandó lakcímmel rendelkező lakosok ellátást vettük figyelembe, tekintettel arra hogy az ügyeleti központban ellátott területen kívüli betegek nem minden esetben rendelhetőek egyértelműen egy adott településhez (rendelőben ellátott betegek esetén nem mindig ismert az állandó lakcímen kívül a tartózkodási hely, átutazó betegek stb.). A rendelőben és lakáson történő ellátási aktivitást



**ORVOSI ÜGYELET EGÉSZSÉGÜGYI SZOLGÁLTATÓ KÖZHASZNÚ NONPROFIT  
KORLÁTOLT FELELŐSSÉGŰ TÁRSASÁG**

**IRODA: 4031 Debrecen, István út 6.  
Telefon: 06-52 / 783-511 Fax: 06-52 / 787-531  
e-mail: titkarsag@orvosiugyeletkht.hu**

vizsgálva valamennyi telephely forgalmi adatait figyelembe vettük, tekintettel arra, hogy az ellátás helyszíne szerinti megoszlás szempontjából az ügyelet jellege (vegyes ügyelet, felnőtt vagy gyermek ügyelet) az ellátás helyszíne szempontjából nem releváns. A korcsoport aktivitások meghatározása során az összehasonlíthatóság biztosítása végett mind a felnőtt, mind a gyermekkorú lakosság mutatóinak meghatározásánál csak a vegyes ügyeletek (vagy adott területen működő felnőtt és gyermek ügyeleteket együttesen) mutatóit vettük figyelembe, tekintettel arra, hogy a csak felnőtteket vagy csak gyermekeket ellátó ügyeletek

forgalmát önállóan figyelembe véve a valósánál hamisan alacsonyabb értékeket kapnánk az egyes korcsoportok ellátása tekintetében. A lakosságarányos paraméterek meghatározásánál felnőttek esetében csak a felnőtt, gyermekek esetében pedig csak a gyermekek lélekszámát vettük figyelembe. A felnőttek és gyermekek esetében az adott település (telephely) lélekszámának meghatározása a KSH 2013. évi helységnévkönyvében szereplő adatok és a KSH 2013. évi interaktív korfájának adatai felhasználásával történt.

Az ellátások életkor szerinti vizsgálata során fentiekhez hasonlóan szintén csak a felnőtteket és gyermekkorúakat egyaránt ellátó ügyeleti központok adatait vettük figyelembe az országos átlagértékek meghatározásánál.

Az ellátott betegek korösszetételének elemzése során az ambuláns betegellátási rendszerünkben (Oxidoki) az egyes ellátások során rögzített adatok alapján határoztuk meg az egyes korcsoporton belül ellátott esetek számát. A vizsgált ügyeleti központ esetében az egyes korcsoportok látszámának meghatározásához a KSH helységnévtárban szereplő adatokat és a KSH 2013. évi interaktív korfájának vonatkozó demográfiai adatait vettük figyelembe.

A továbbküldések vizsgálata során az ambuláns betegellátási programunkban az egyes ellátások során rögzített adatok szolgáltak az elemzés forrásául. Ugyanezen adatok alapján történt a beutalások tekintetében a mentés és nem térített utazás formájában történő továbbküldések arányának elemzése is.

**Az ellátott esetek fő paramétereit havi bontásban az alábbi táblázat mutatja:**

	Jan	Feb	Már	Apr	Máj	Jún	Júl	Aug	Szep	Okt	Nov	Dec	Össz
Aszód	55	52	55	44	65	68	60	71	46	51	52	66	685
Domony	9	24	18	29	31	33	17	24	19	19	17	27	267





**ORVOSI ÜGYELET EGÉSZSÉGÜGYI SZOLGÁLTATÓ KÖZHASZNÚ NONPROFIT  
KORLÁTOLT FELELŐSSÉGŰ TÁRSASÁG**

**IRODA: 4031 Debrecen, István út 6.**

**Telefon: 06-52 / 783-511 Fax: 06-52 / 787-531**

**e-mail: titkarsag@orvosiugyeletkht.hu**

Iklád	13	11	12	17	23	18	15	13	14	11	10	23	180
Kartal	57	40	59	41	51	53	31	42	34	47	41	59	555
Verseg	14	7	11	11	14	14	18	17	10	13	9	10	148
Egyéb	7	11	7	4	8	10	15	17	3	13	6	15	116
Összesen	155	145	162	146	192	196	156	184	126	154	135	200	1951
Ellátás a rendelőben	87	74	82	91	108	121	81	107	71	91	69	101	1083
Ellátás a beteg lakásán	65	69	80	54	81	73	70	74	52	62	64	97	841
Egyéb helyszínen	3	2	0	1	3	2	5	3	3	1	2	2	27
Összesen	155	145	162	146	192	196	156	184	126	154	135	200	1951
Továbbküldés mentővel	18	21	19	8	32	23	26	19	16	25	15	25	247
Továbbküldés nem térített	6	4	4	7	16	6	7	6	4	7	5	8	80
Összesen	24	25	23	15	48	29	33	25	20	32	20	33	327
18 év feletti	125	115	125	118	154	137	137	151	108	126	113	166	1575
18 év alatti	30	30	37	28	38	59	19	33	18	28	22	34	376
Összesen	155	145	162	146	192	196	156	184	126	154	135	200	1951

**Az ellátott esetek területi megoszlása és az összesített ügyeleti terhelés.**

	2011.	2012.	2013.
Ellátottak száma	2173	2077	1951
Lakosság arányos ellátás (eset/1000 fő)	122,4	116,6	112,3

Az ügyelet által ellátott esetszám évek óta stabilnak tekinthető, jelentős változások az ügyelet által ellátott esetszámban nem észlelhetők. Fenti időszakban valamennyi évben 2000 körüli esetszámban történt ügyeleti ellátás,

Az ügyeleti terhelést jelző paraméter, a lakosság arányos ellátás (eset/1000 lakos) a Szolgáltató által működtetett egyéb központokban 2013-ban észlelhető átlagos (116,8 eset/1000 lakos) érték alatti: 112,3/1000 lakosnak adódik.

Mindezek ellenére továbbra is jelentős számban kerülnek ellátásra a nem sürgősségi ellátást igénylő esetek, és továbbra is megfigyelhető a rossz szociális körülmények között élők nagyszámú megjelenése.

Az ügyeleti ellátásra jellemző, hogy nem érkezési hanem sürgősségi sorrendben történő ellátás és az Országos Mentőszolgálattal való hatékony együttműködés következtében



**ORVOSI ÜGYELET EGÉSZSÉGÜGYI SZOLGÁLTATÓ KÖZHASZNÚ NONPROFIT  
KORLÁTOLT FELELŐSSÉGŰ TÁRSASÁG**

**IRODA: 4031 Debrecen, István út 6.  
Telefon: 06-52 / 783-511 Fax: 06-52 / 787-531  
e-mail: titkarsag@orvosiugyeletkht.hu**

sürgős beavatkozást igénylő esetek ellátása késedelmet egyetlen esetben sem szenvedett, de a betegellátás biztonságának növelése a nem ügyeleti ellátást igénylő esetek számának visszaszorítása továbbra is cél kell maradjon. Társaságunknál alapelv, hogy az ellátásra jelentkező minden beteg ellátása a szakma szabályainak megfelelő sürgősségi sorrendben meg kell történjen, vizsgálat nélkül előzetesen az ellátás indokoltságát véleményezni nem lehet, legfeljebb utólag lehetséges a beteg figyelmének felhívása a későbbiekben hasonló panaszokkal a megfelelő időben és megfelelő ellátási szinten történő megjelenésre. Ezen esetek visszaszorítása mint látható elsődlegesen nem egészségügyi, hanem egészségkultúrával

összefüggő kérdés, melynek hatékony kezelése megfelelő egészségügyi edukációval kezelhető, elsősorban egészségpolitikai kérdés kell legyen, még akkor is, ha figyelembe vesszük hogy ezen esetek ellátása nem csak szakmai értelemben, hanem gazdaságilag is fontos kérdés, hiszen jelentős anyagi terhet ró a Szolgáltatóra és az Önkormányzatokra egyaránt, valamint konfliktusokat eredményezhet az ellátás során úgy az ellátó személyzet, mint az ellátásra várakozó betegek között is.

	Az ügyeleti központ területén állandó lakcímmel rendelkező ellátottak száma			Egyéb lakcímmel rendelkező ellátottak száma		
	2011.	2012.	2013.	2011.	2012.	2013.
Ellátott esetek száma	2050	1968	1835	123	109	116
Ellátottak aránya (%)	94,3	94,8	94,1	5,7	5,2	5,9

A területen kívüli ellátottak aránya évek óta stabilan az összes ellátások 5-6%-ában határozható meg.

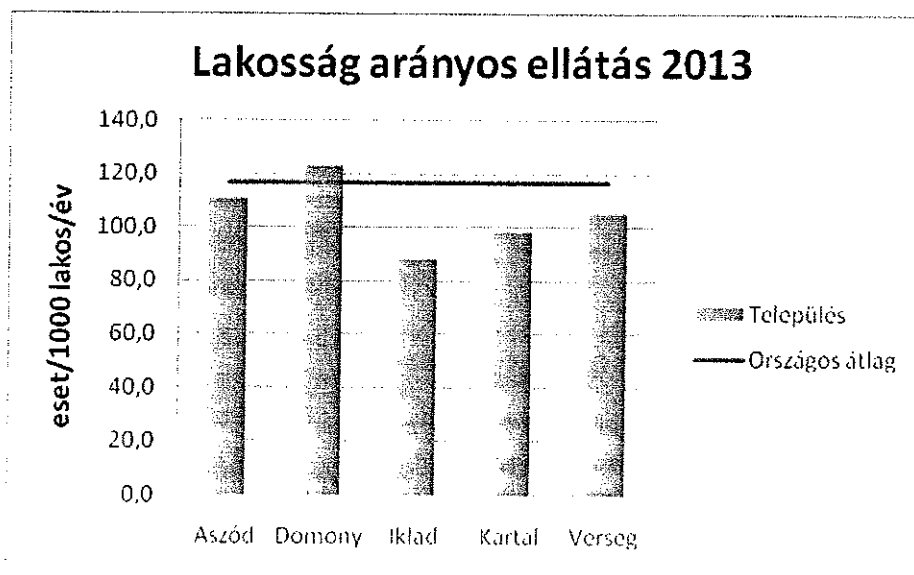


**ORVOSI ÜGYELET EGÉSZSÉGÜGYI SZOLGÁLTATÓ KÖZHASZNÚ NONPROFIT  
KORLÁTOLT FELELŐSÉGŰ TÁRSASÁG**

IRODA: 4031 Debrecen, István út 6.  
Telefon: 06-52 / 783-511 Fax: 06-52 / 787-531  
e-mail: titkarsag@orvosiugyeletkht.hu

**Az ügyeleti központhoz tartozó egyes települések ügyeleti részvétele.**

	Ellátottak száma (eset)	Ellátottak aránya (%)	Lakosság száma (KSH)	Lakosság aránya (%)	Lakosság arányos ellátás (eset/1000 fő)
Aszód	685	35,1	6163	35,5	111,1
Domony	267	13,7	2159	12,4	123,7
Iklad	180	9,2	2031	11,7	88,6
Kartal	555	28,4	5617	32,3	98,8
Verseg	148	7,6	1402	8,1	105,6
Egyéb	116	5,9	-	-	-



Aszód ügyeleti központ tekintetében elmondható, hogy az ügyeleti terhelés az országos átlagérték alatti (112,3 vs. 116,9 eset/1000 lakos/év). Az egyes települések ügyeleti aktivitását vizsgálva Aszód, Iklad, Kartal és Verseg vonatkozásában az országos átlagnál alacsonyabb ellátási aktivitás látható. Domony esetében nem szignifikáns mértékű ( $p=0,27$ ), de az országos ellátási aktivitást kissé meghaladó ügyeleti igénybevétel volt észlelhető.



**ORVOSI ÜGYELET EGÉSZSÉGÜGYI SZOLGÁLTATÓ KÖZHASZNÚ NONPROFIT  
KORLÁTOLT FELELŐSSÉGŰ TÁRSASÁG**

IRODA: 4031 Debrecen, István út 6.

Telefon: 06-52 / 783-511 Fax: 06-52 / 787-531

e-mail: titkarsag@orvosiugyeletkht.hu

**Az ellátás helyszínének megoszlása.**

	Összes ellátás	Ellátás a rendelőben	Ellátás a beteg lakásán	Ellátás közterületen / egyéb helyszínen
2010.	2412	1338 (55,5%)	1042 (43,2%)	32 (1,3%)
2011.	2173	1227 (56,5%)	921 (42,4%)	25 (1,2%)
2012.	2077	1136 (54,7 %)	919 (44,2 %)	22 (1,1 %)
2013.	1951	1083 (55,5 %)	841 (43,1 %)	27 (1,4 %)

Az ellátási helyszínek megoszlásának vizsgálata során valamennyi, tárgyévben történő ügyeleti ellátásokat figyelembe véve látható, hogy a betegellátás kb. 55%-ban az ügyeleti rendelőben történik. Az ellátási helyszínek megoszlása tekintetében elmondható, hogy Aszód központi orvosi ügyelet esetében az országoshoz képest alacsonyabb arányban történik ellátás a rendelőben, míg magasabb arányban területen (a 2013-ban észlelhető országos átlag szerint: az ellátások 65,8%-a az ügyeleti rendelőben, 32,2%-a a beteg lakóhelyén/tartózkodási helyén, 1,0%-a egyéb helyszínen/közterületen történt).

**Az ellátás helyszínének megoszlása az ügyeleti központhoz tartozó egyes települések tekintetében:**

	Összes ellátás	Ellátás a rendelőben	Ellátás a beteg lakásán	Ellátás közterületen / egyéb helyszínen
Aszód	685	388 56,64%	288 42,04%	9 1,31%
Domony	267	119 44,57%	143 53,56%	5 1,87%
Iklad	180	85 47,22%	95 52,78%	0 0,00%
Kartal	555	336 60,54%	217 39,10%	2 0,36%
Verseg	148	63 42,57%	84 56,76%	1 0,68%
Egyéb	116	92 79,31%	14 12,07%	10 8,62%

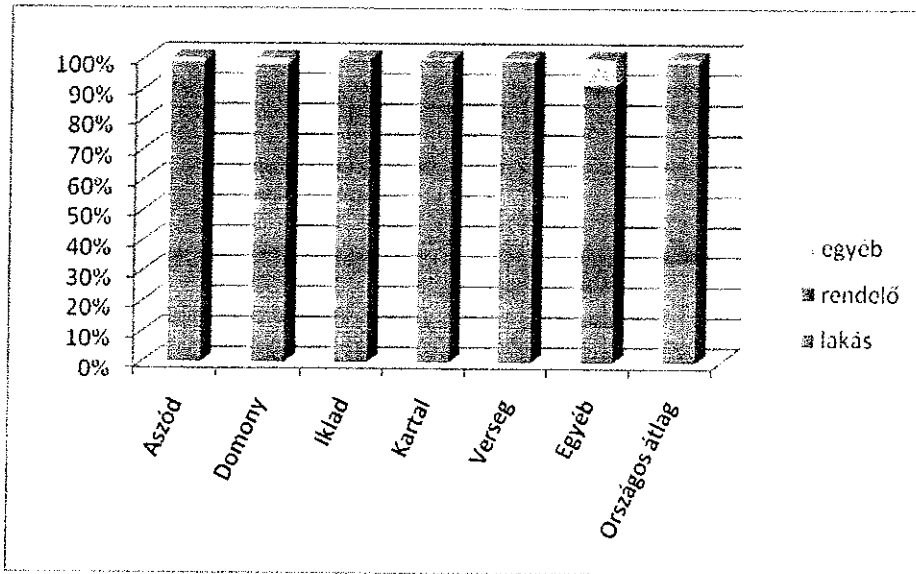


**ORVOSI ÜGYELET EGÉSZSÉGÜGYI SZOLGÁLTATÓ KÖZHASZNÚ NONPROFIT  
KORLÁTOLT FELELŐSÉGŰ TÁRSASÁG**

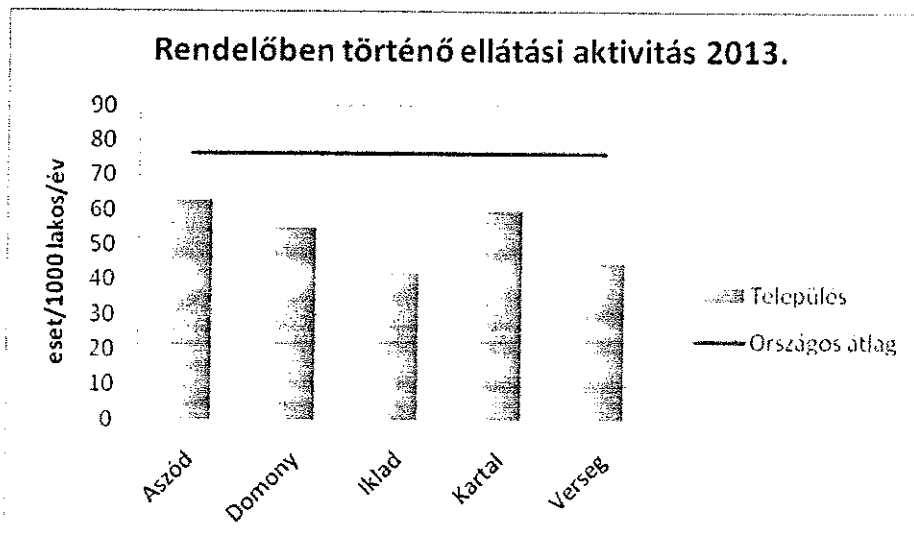
IRODA: 4031 Debrecen, István út 6.

Telefon: 06-52 / 783-511 Fax: 06-52 / 787-531

e-mail: titkarsag@orvosiugyeletkht.hu



Az egyes településeken az ellátási helyszínek megoszlását vizsgálva az adott településen állandó lakcímmel rendelkező lakosok ellátását vettük figyelembe. Az ellátás helyszíne tekintetében az ügyeleti központhoz tartozó települések adatait elemezve megállapítható, hogy valamennyi település esetében az országos megoszlásnál valamelyest magasabb arányban láthatjuk a területi ellátásokat.



A rendelőben történő ellátások tekintetében elmondható, hogy a rendelőben történő ellátási aktivitás az egyes települések között észlelhető kisebb különbségek ellenére az országos rendelőben történő ellátási aktivitástól valamennyi település esetében statisztikailag



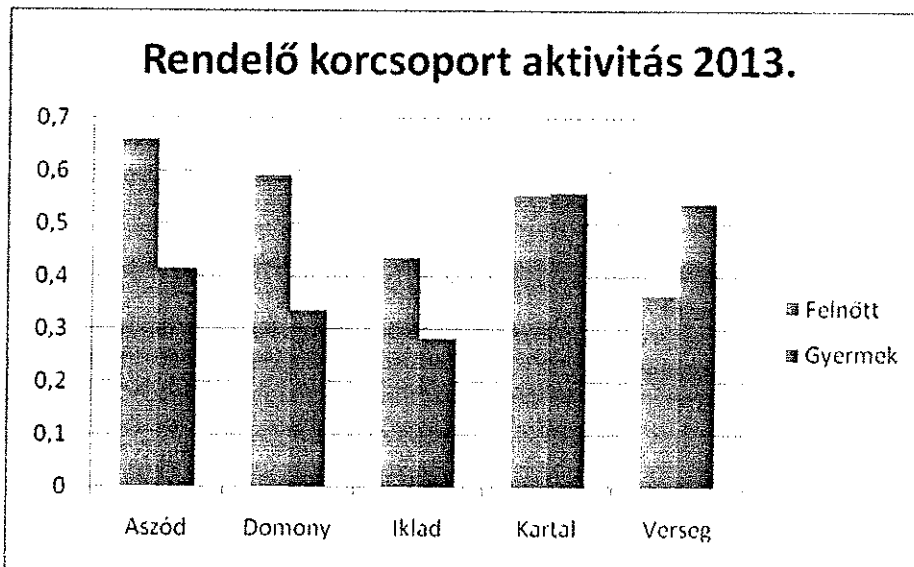
**ORVOSI ÜGYELET EGÉSZSÉGÜGYI SZOLGÁLTATÓ KÖZHASZNÚ NONPROFIT  
KORLÁTOLT FELELŐSSÉGŰ TÁRSASÁG**

**IRODA: 4031 Debrecen, István út 6.**

**Telefon: 06-52 / 783-511 Fax: 06-52 / 787-531**

**e-mail: titkarsag@orvosiugyeletkht.hu**

szignifikáns mértékben alacsonyabb. (Aszód:  $p=0,005$ , Domony:  $p=0,012$ , Iklad:  $p=2,3 \times 10^{-6}$ , Kartal:  $p=0,004$ , Verseg:  $p=0,0007$ ). Ez összességében azt jelzi, hogy az ügyeleti rendelő alacsony kihasználtsággal működik.



A fenti diagramon a rendelőben ellátott felnőttek és gyermekek lakosság arányos ellátásának és a lakosság arányos ellátások országos átlagának felnőttekre és gyermekekre vonatkozó értékeinek hányadosa került feltüntetésre. Az 1,0-nél magasabb érték az adott korcsoport országos értékhez képest fokozottabb aktivitását, az 1,0-nél alacsonyabb érték az országos értékhez képest alacsonyabb aktivitást jelez. A rendelőben történő ellátások tekintetében elmondható, hogy Aszód, Domony és Iklad esetében a rendelőben alapvetően felnőttek, Verseg esetében pedig nagyobb aktivitással gyermekek ellátása történik, Kartal esetében a felnőtt és gyermekkorúak rendelői ellátási aktivitása kiegyensúlyozottnak tekinthető. Összességében azonban minden település tekintetében úgy a felnőtt, mint a gyermekkorúak rendelőben történő ellátási aktivitása nem éri el az országos értékeket, az ügyeleti rendelő összességében alacsony kihasználtsággal működik.

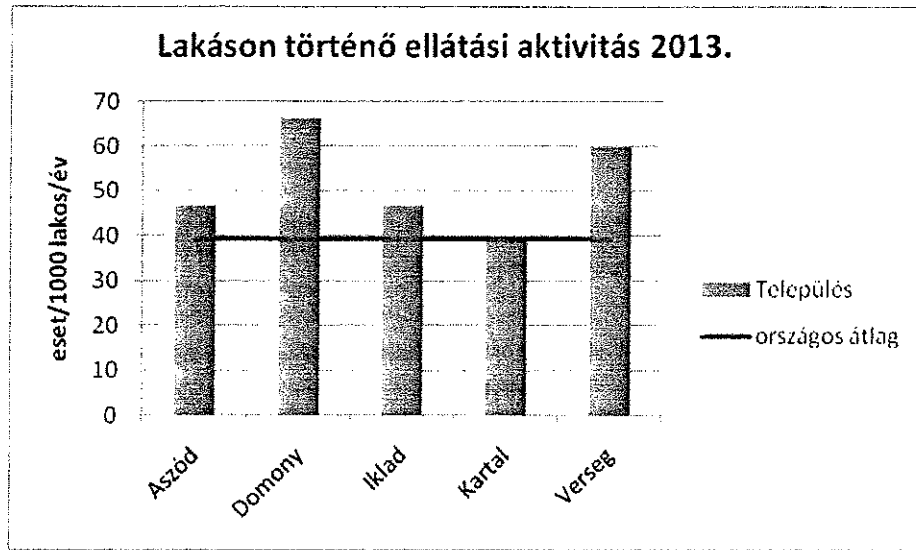


**ORVOSI ÜGYELET EGÉSZSÉGÜGYI SZOLGÁLTATÓ KÖZHASZNÚ NONPROFIT  
KORLÁTOLT FELELŐSSÉGŰ TÁRSASÁG**

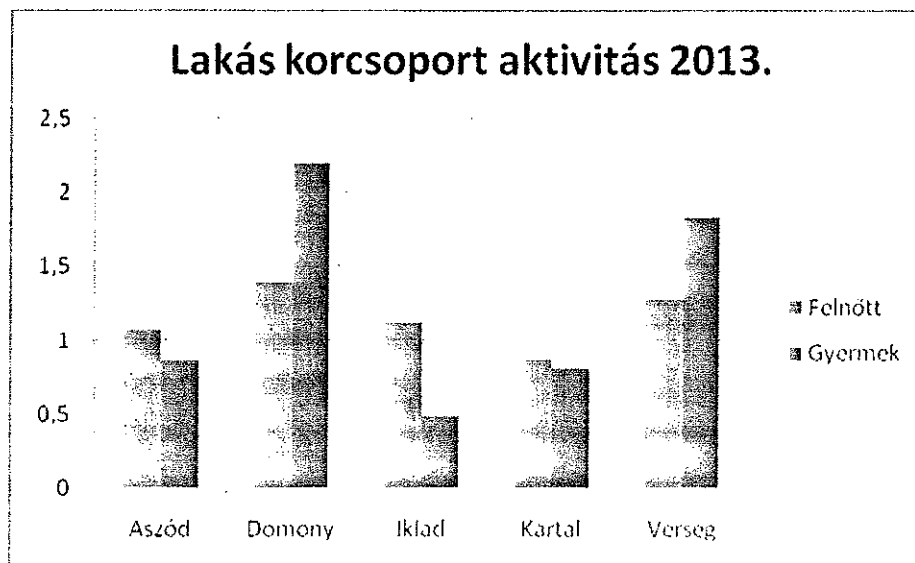
IRODA: 4031 Debrecen, István út 6.

Telefon: 06-52 / 783-511 Fax: 06-52 / 787-531

e-mail: titkarsag@orvosiugyeletkht.hu



A lakáson történő ellátások tekintetében - fentieknek megfelelően - viszont az országos átlagot meghaladó aktivitást láthatunk. A magasabb aktivitás Aszód ( $p=0,06$ ), Iklad ( $p=0,15$ ) és Kartal ( $p=0,83$ ) esetében statisztikailag még nem szignifikáns mértékű.



A fenti diagramon a lakáson ellátott felnőttek és gyermekek lakosság arányos ellátásának és a lakosság arányos ellátások országos átlagának felnőttekre és gyermekekre vonatkozó értékeinek hányadosa került feltüntetésre. Az 1,0-nél magasabb érték az adott korcsoport országos értékhez képest fokozottabb aktivitását, az 1,0-nél alacsonyabb érték az országos értékhez képest alacsonyabb aktivitást jelez. Az ábrán feltüntetetteket összehasonlítva a lakáson történő ellátási aktivitást ábrázoló diagram adataival jól látható,



**ORVOSI ÜGYELET EGÉSZSÉGÜGYI SZOLGÁLTATÓ KÖZHASZNÚ NONPROFIT  
KORLÁTOLT FELELŐSSÉGŰ TÁRSASÁG**

**IRODA: 4031 Debrecen, István út 6.**

**Telefon: 06-52 / 783-511 Fax: 06-52 / 787-531**

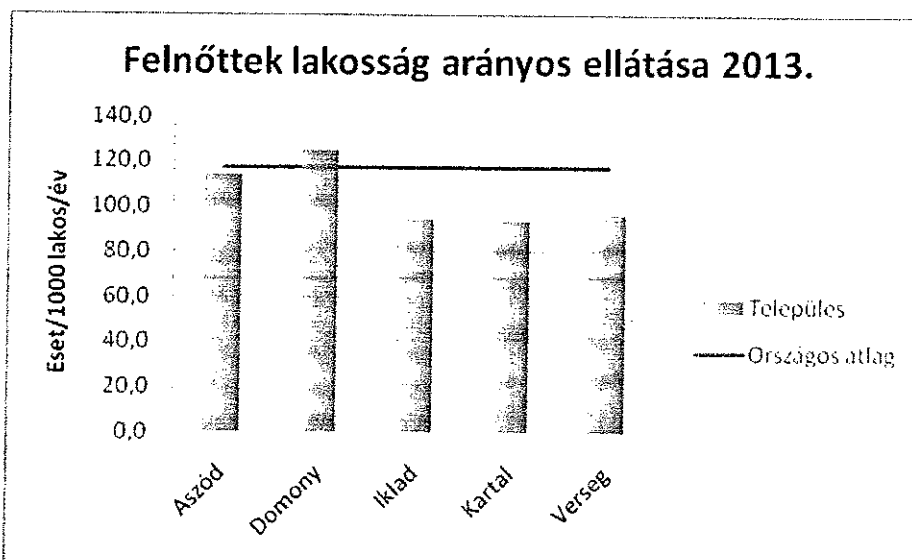
**e-mail: titkarsag@orvosiugyeletkht.hu**

hogy Domony és Verseg esetében az országos értéket meghaladó lakáson történő ellátási aktivitás elsősorban a gyermekek nagyobb arányú ellátásához kapcsolódik. Iklad esetében a magasabb lakáson történő aktivitás elsősorban a felnőttek ellátáshoz kapcsolódik, míg Aszód és Kartal esetében azok kiegyensúlyozottan vesznek részt a lakáson történő ellátásban.

**Az ellátott esetek életkor szerinti megoszlása.**

	Összes ellátás	Ellátott felnőttek száma	Ellátott gyermekek száma (18 éven aluliak)
2010.	2412	1915 (79,4%)	497 (20,6%)
2011.	2173	1699 (78,2%)	474 (21,8%)
2012.	2077	1649 (79,4 %)	428 (20,6 %)
2013.	1951	1575 (80,7 %)	376 (19,3 %)

Látható, hogy az ellátottak jelentős része felnőtt korú, a 18 éven aluli ellátottak száma évek óta stabilan az összes ellátott eset 20 % körüli arányát jelenti. Ez a Szolgáltató által üzemeltetett egyéb központokban 2013-ban megfigyelhető 19,2%-os átlagos értéktől statisztikai értelemben jelentős mértékben nem különbözik.



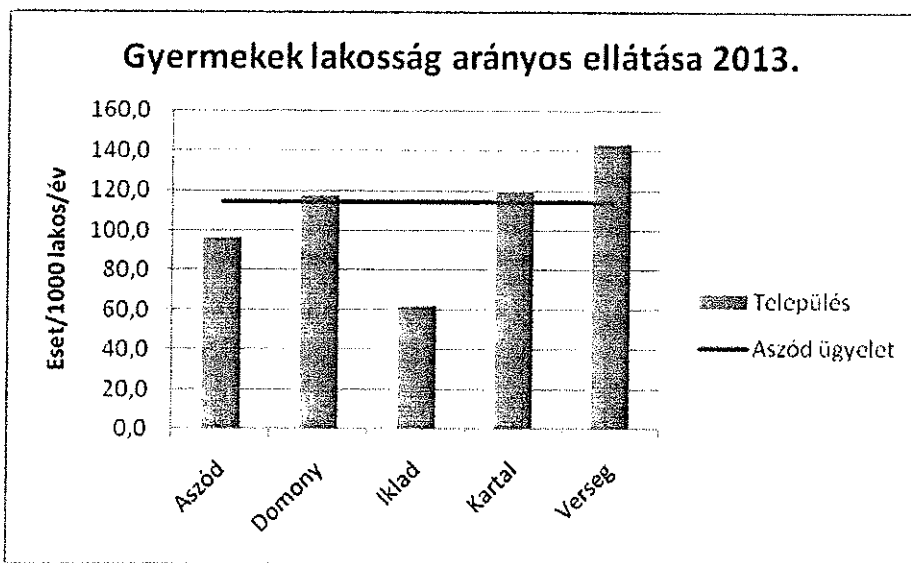




**ORVOSI ÜGYELET EGÉSZSÉGÜGYI SZOLGÁLTATÓ KÖZHASZNÚ NONPROFIT  
KORLÁTOLT FELELŐSSÉGŰ TÁRSASÁG**

**IRODA: 4031 Debrecen, István út 6.  
Telefon: 06-52 / 783-511 Fax: 06-52 / 787-531  
e-mail: titkarsag@orvosiugyeletkht.hu**

A felnőttkorú ellátottak tekintetében az ügyeleti terhelést az egyes települések részvételének függvényében vizsgálva megállapítható, hogy a felnőttek ellátási aktivitása Iklad ( $p=0,01$ ), Kartal ( $p=0,0006$ ) és Verseg ( $p=0,03$ ) esetében az országos átlaghoz képest statisztikailag is szignifikánsan alacsonyabb, míg Aszód ( $p=0,69$ ) és Domony ( $p=0,49$ ) esetében az országos átlaghoz képest statisztikailag szignifikáns különbség nem mutatható ki.



A 18 éven aluli ellátottak tekintetében az ügyeleti terhelést az egyes települések részvételének függvényében vizsgálva megállapítható, hogy Aszód központi orvosi ügyelet által ellátott települések tekintetében az ügyeleti központra jellemző átlagértéktől Iklad esetében ( $p=0,03$ ) statisztikailag is szignifikáns eltérés észlelhető, azonban az összes többi település tekintetében statisztikailag igazolható eltérést nem észleltünk (Aszód:  $p=0,59$ , Domony:  $p=0,65$ , Kartal:  $p=0,46$ , Verseg:  $p=0,15$ ).

Korcsoportok szerinti megoszlás:

2012.	Ellátott esetek száma	Eset%	Korcsoport lélekszáma	Korcsoport%
0-4	155	7,9	813	19,1
5-9	95	4,9	851	11,2

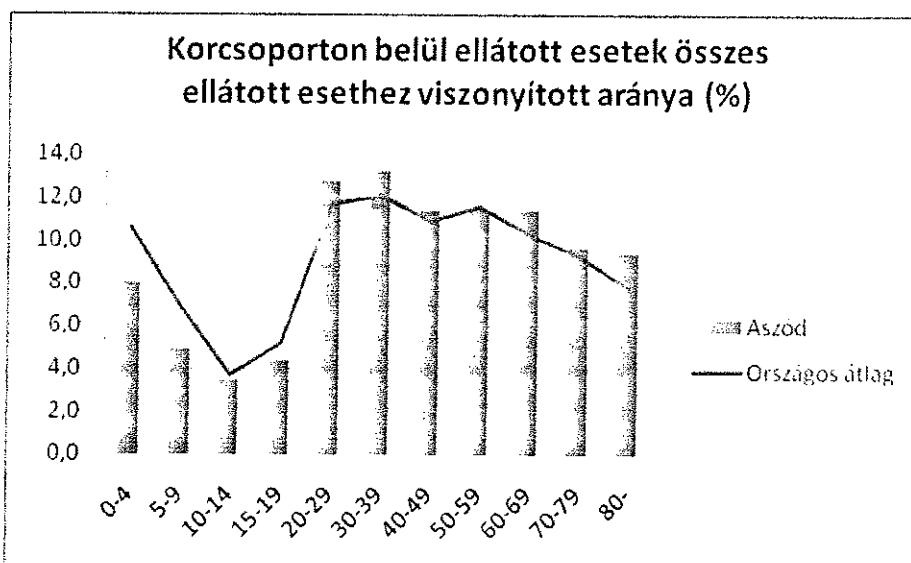


**ORVOSI ÜGYELET EGÉSZSÉGÜGYI SZOLGÁLTATÓ KÖZHASZNÚ NONPROFIT  
KORLÁTOLT FELELŐSÉGŰ TÁRSASÁG**

IRODA: 4031 Debrecen, István út 6.  
Telefon: 06-52 / 783-511 Fax: 06-52 / 787-531  
e-mail: titkarsag@orvosiugyeletkht.hu

10-14	67	3,4	846	7,9
15-19	85	4,4	994	8,6
20-29	250	12,8	2173	11,5
30-39	259	13,3	2740	9,5
40-49	222	11,4	2364	9,4
50-59	224	11,5	2446	9,2
60-69	222	11,4	2090	10,6
70-79	189	9,7	1345	14,1
80-	183	9,4	711	25,8

A korcsoport szerinti megoszlások vizsgálata tekintetében a KSH 2013. évi helységnévtárában szereplő lakosság számot és a KSH 2013. évre vonatkozó interaktív korfájának demográfiai adatait vettük figyelembe. Az eset% értékek az adott korcsoportba tartozó megjelenések összes megjelenéshez viszonyított arányát jelentik, míg a korcsoport% az adott korcsoportba tartozó megjelenések adott korcsoport létszámához viszonyított értékét. A korcsoport% azonban nem értelmezhető úgy, hogy az adott korcsoportba tartozó lakosok adott %-a került ügyeleti ellátásra, ugyanis egyetlen személy többször is ellátásra kerülhet. Ennek ellenére a korcsoport% jól jelzi az adott korcsoport ügyeleti megjelenési gyakoriságát.

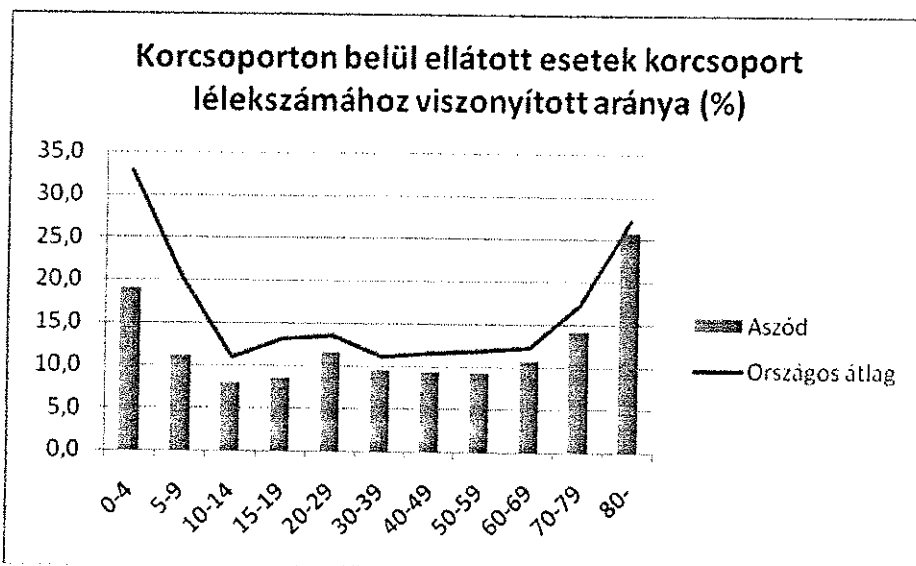




**ORVOSI ÜGYELET EGÉSZSÉGÜGYI SZOLGÁLTATÓ KÖZHASZNÚ NONPROFIT  
KORLÁTOLT FELELŐSSÉGŰ TÁRSASÁG**

**IRODA: 4031 Debrecen, István út 6.  
Telefon: 06-52 / 783-511 Fax: 06-52 / 787-531  
e-mail: titkarsag@orvosiugyeletkht.hu**

Az egyes korcsoportok tekintetében megállapítható, hogy legnagyobb arányban a 20-29 és 30-39 év közötti korosztály, míg legalacsonyabb arányban az 5-9, a 10-14 és a 15-19 év közötti korosztály jelentkezik ügyeleti ellátásra. Az Aszód központi ügyelet által ellátott esetek korcsoportok szerinti megoszlása az országos tendenciákkal megegyező megoszlást mutat.



Az egyes korcsoportok saját lélekszámukhoz viszonyított ügyeleti aktivitását vizsgálva viszont jól látható, hogy a 0-4, az 5-9 éves, a 20-29 éves illetve a 70-79 és a 80 év feletti korosztály ügyeleti aktivitása tekinthető igen jelentősnek. Az adatok jól egybevágnek az orvostudományon belül jelenleg zajló, az időskor speciális ellátási igényének a gyermekkor speciális igényeihez hasonló módon történő felismerésével, a geritária önálló szakterületté válásával. Ugyanakkor ügyeleti szinten sem az ellátott esetek száma, sem esetleges speciális jellege nem indokolja sem az idős korosztályba tartozók, sem a gyermekek elkülönülő, önálló formában történő ellátását.

**A továbbküldésre került esetek és a továbbküldés módja.**

	Összes ellátás	Kórházba utaltak	Továbbküldés mentővel	Továbbküldés egyéb módon (nem térített)
2010.	2412	497 (20,6%)	313 (63,0%)	184 (37,0%)



**ORVOSI ÜGYELET EGÉSZSÉGÜGYI SZOLGÁLTATÓ KÖZHASZNÚ NONPROFIT  
KORLÁTOLT FELELŐSSÉGŰ TÁRSASÁG**

**IRODA: 4031 Debrecen, István út 6.**

**Telefon: 06-52 / 783-511 Fax: 06-52 / 787-531**

**e-mail: titkarsag@orvosiugyeletkht.hu**

2011.	2173	324 (14,9%)	227 (70,1%)	97 (29,9%)
2012.	2077	296 (14,3 %)	220 (74,3 %)	76 (25,7 %)
2013.	1951	327 (16,8 %)	247 (75,5 %)	80 (24,5 %)

Az ellátott összes eset évek óta stabilan közel 15-20% körüli arányban kerülnek továbbküldésre, mely megfelel a Szolgáltató által működtetett egyéb telephelyeken 2013-ban észlelhető átlagos beutalási aránynak. A beutalások az ellátottak számához viszonyított alacsony, 15-20% körüli aránya azt mutatja, hogy az ügyeleti ellátást sok esetben a lakosság indokolatlanul veszi igénybe, hiszen az ellátásra jelentkezők több mint 80-85 %-a nem szorul további kórházi kezelésre, otthonában kezelhető. Részben azonban mutatja orvosaink felkészültségét is, hiszen az összes ellátott esethez viszonyított alacsony beutalási arány annak is következménye, hogy igen sok egyszerűbb beavatkozást orvosaink helyben vagy a rendelőben elvégeznek, megteremtik a megfelelő ellátást követően a beteg otthoni kezeléséhez szükséges körülményeket. A kórházba utalt betegek esetében évek óta stabilan 75% körüli arányban láthatjuk az Országos Mentőszolgálat segítségével történő szállítást, az esetek 25 % körüli részében azonban egyéb módon való (saját gkv. vagy tömegközlekedési eszköz) történik meg a beteg szállítása.

Fentiek alapján leszűrhető, hogy az aszódi ügyeleti központ működési mutatói az utóbbi években kiegyensúlyozottak, az ügyelet ellátás intenzitása, az ügyelet leterheltsége az országos átlag alatti.



**ORVOSI ÜGYELET EGÉSZSÉGÜGYI SZOLGÁLTATÓ KÖZHASZNÚ NONPROFIT  
KORLÁTOLT FELELŐSSÉGŰ TÁRSASÁG**

**IRODA: 4031 Debrecen, István út 6.  
Telefon: 06-52 / 783-511 Fax: 06-52 / 787-531  
e-mail: titkarsag@orvosiugyeletkht.hu**

**5. Összefoglalás**

Összességében elmondható, hogy Társaságunk 2013-ban is a korábbi évek gyakorlatának megfelelően sikeresen biztosította az ellátott lakosság hatékony és magas szakmai színvonalú orvosi ügyeleti alapellátását, mely a finanszírozási feltételek, a humán-erőforrás hiány és a működtetési költségek folyamatos emelkedése mellett kizárólag az Önkormányzattal és a Rendelőintézettel való folyamatos, szoros, hatékony és konstruktív együttműködés keretében valósulhatott meg.

Ezért ezúton is köszönjük az Önkormányzat Képviselőtestületének, Polgármesterének, Jegyzőjének és a Rendelőintézet Vezetőjének az ügyelet stabil, magas szakmai színvonalú működéséhez nyújtott támogatását, és reményünket fejezzük ki a további sikeres együttműködéshez.

Tisztelettel:

**ORVOSI ÜGYELET NONPROFIT KFT.**  
4031 Debrecen, István út 6.  
2. Adószám: 20612469-2-09  
Cégjegyzékszám: 09-09-017078  
Bszlsz.: 11100810 00612469-35000008

  
Dr. Jancsó Zoltán PhD

Szakmai vezető

Debrecen, 2013. március 20.